



CITTÀ DI MASSAFRA
CARNEVALE MASSAFRESE 70[^] EDIZIONE 2023
CONCORSO A PREMI PER GRUPPI MASCHERATI
Domanda di Partecipazione/Iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Indirizzi di posta elettronica _____

Tel _____ Tel. cellulare _____

per contatti con Responsabili durante le sfilate

in qualità di Rappresentante responsabile del Gruppo Mascherato

CHIEDE

di poter partecipare al Concorso a premi per Gruppi Mascherati, nell'ambito delle sfilate della corrente edizione del Carnevale di Massafra, per il Gruppo di seguito descritto

1. TITOLO (*)

2. IDEATORI/REALIZZATORI _____

3. NUMERO PREVEDIBILE DI PARTECIPANTI ()** _____

(*) indicare il titolo del Gruppo con estrema esattezza, poiché in seguito non potrà essere modificato in nessuna sua parte.

(**) indicare il numero prevedibile di partecipanti in maschera, considerando che l'unico limite vincolante è soltanto quello minimo di venti unità.

Dichiara, inoltre, nella suddetta qualità e sotto la propria responsabilità, di essere delegato da tutti gli indicati Collaboratori ad intrattenere tutti i rapporti con i Responsabili del Comune, compresa la riscossione degli eventuali contributi e/o premi riconosciuti a seguito della partecipazione al presente Concorso, come pure dei premi eventualmente vinti.

ALLEGA

1. Elenco Collaboratori (non obbligatorio) (all. A)
2. Relazione tecnico descrittiva dei costumi (all. B)
3. Bozzetto costumi (all. C)
4. Copia dello statuto costitutivo dell'associazione o società carnevalesca.

nonché copia sia di un valido documento di identità sia del codice fiscale.

Massafra, _____

Firma del Rappresentante legale
(anche per accettazione e presa visione del Disciplinare vigente)

Il/La sottoscritto/a, a nome proprio e/o dell'ente, associazione o altro, che rappresenta - a) dichiara di aver preso visione del Disciplinare per il Concorso in oggetto e di accettarne integralmente e senza riserve alcuna le norme in esso contenute; - b) sottoscrive, con la compilazione della presente scheda, quanto stabilito dal decreto legislativo 30.06.2003 n.196, in materia di trattamento dei dati personali. La partecipazione degli iscritti comporta l'autorizzazione al trattamento dei dati personali e alla loro utilizzazione da parte dell'Organizzatore per lo svolgimento degli adempimenti inerenti al Concorso e alle sfilate. I dati personali, inoltre, potranno essere utilizzati dal Comune di Massafra e/o da suoi incaricati per sottoporre agli iscritti stessi informazioni inerenti altre e future iniziative; - c) autorizza l'utilizzo di foto e riprese per fini promozionali ed istituzionali.

Massafra, _____

Firma

CARNEVALE MASSAFRESE 2023
GRUPPI MASCHERATI - DOMANDA DI ISCRIZIONE CONCORSO
Allegato A) - ELENCO COLLABORATORI

I sottoscritti collaboratori confermano la delega al Sig. _____
per tutti i rapporti da tenersi con Codesta Istituzione, compresa la riscossione dell'eventuale contributo
e/o premio riconosciuto per il presente Concorso Gruppi Mascherati e dei premi vinti.

	COGNOME	NOME	NASCITA luogo e data	FIRMA e data
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Massafra, _____

Firma del Rappresentante legale

CARNEVALE MASSAFRESE 2023
GRUPPI MASCHERATI - DOMANDA DI ISCRIZIONE CONCORSO
Allegato C) - BOZZETTO COSTUMI

Il/La sottoscritto/a _____, ai fini della partecipazione al Concorso in intestazione, presenta il seguente bozzetto dei costumi, come allegato in esemplare firmato dal Rappresentante legale del Gruppo.